



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**FARMACOS QUE PRESCRIBEN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR:

Bach. Cornejo Díaz, Carlos Manuel

ASESOR:

Mg. C.D. Esp. Baltazar Sanchez, Guillermo Sixto

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Farmaco Y Salud Publica

Huancayo - Perú

2022

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis Padres que en este momento no se encuentran conmigo (QEPD). A Teresa quien creyó en mí, brindándome su apoyo incondicional e impulsarme a ser siempre el mejor; y por último al más importante quien con la paciencia de docente y asesor, al Doctor Guillermo Sixto Baltazar Sánchez, por su amistad y gran disposición para el cumplimiento de mis metas.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme salud para lograr mis objetivos, y darme salud ante esta pandemia COVID 19, en la que perdieron la vida familiares y amigos cercanos,

Agradecer a esta casa de estudios y prestigiosa, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por haberme acogido y así hacer realidad de poder concluir mis estudios en esta etapa tan anhelada que había dejado postergada por buen tiempo.

A mi asesor y docente Mg. C.D. GUILLERMO SIXTO BALTAZAR SANCHEZ por ser mi guía en la elaboración de este trabajo de titulación, a su vez brindarme todo su apoyo, su amistad incondicional para desenvolverme profesionalmente.

A todos los alumnos de la Escuela Profesional de Estomatología de esta casa de estudios, que fueron la parte primordial para la recolección de datos de mi tesis, ya que sin vuestra ayuda no hubiera sido posible la realización de este trabajo.

PAGINA DE JURADO

Presidente

Secretario

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Carlos Manuel Cornejo Díaz, con DNI 08046382, estudiante del programa especial de titulación de la **Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt**, con la tesis titulada. “FARMACOS QUE PRESCRIBEN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT 2022”.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Noviembre del 2022



Carlos Manuel Cornejo Díaz

DNI: 08046382

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
PAGINA DE JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
INDICE	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1 INTRODUCCIÓN	10
1.1 La exodoncia.....	10
1.2 La inflamación.....	12
1.3 El dolor.....	12
1.4 La Farmacología.....	13
1.5 La farmacocinética.....	13
1.6 La farmacodinamia.....	13
1.7 Antiinflamatorios No Esteroides (AINES).....	13
1.8 Antiinflamatorios Esteroides Corticoides y Glucocorticoides.....	14
1.9 Analgésicos Opioides.....	14
1.10 Antibióticos.....	14
2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
2.1 Justificación Teórica.....	16
2.2 Justificación Metodológica.....	16
2.3 Objetivo General.....	16
2.4 Objetivo Especifico.....	17
3 MÉTODO	17
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	17
3.2 Población muestra y muestreo (incluir criterios de selección).....	18
3.3 Muestra.....	19
3.4 Tamaño del muestreo.....	19
3.5 Criterios de exclusión.....	20
3.6 Hipótesis general de la investigación:.....	21
4 PRESUPUESTO	22
5 RESULTADOS	23
6 DISCUSIÓN	27
7 CONCLUSIONES	29
8 RECOMENDACIONES	30

9	REFERENCIAS.....	31
10	CUESTIONARIO.....	35

RESUMEN

Esta investigación se concreta como objetivo, el determinar el uso de fármacos que utilizan los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022. Este estudio es de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 106 estudiantes del 4to, 8vo, 9no y 10mo ciclo de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, seleccionado mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. En la recolección de datos se usó la técnica de encuesta y como instrumento se realizó con el cuestionario virtual on-line. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva. Cuyos resultados se evidencio que la relación entre el nivel de conocimiento y el uso apropiado de los fármacos, encontrando que del total de encuestados el 8.5% presentó nivel de conocimiento y uso de fármacos malo; el 34% nivel de conocimiento y uso de fármacos bueno; mientras que con nivel de conocimiento regular el 26.4% presentó un mal uso de los fármacos y el 31.1% los usan bien. A la prueba de chi cuadrado de Pearson se observa que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los fármacos al obtener un valor de $p=0.000$. entre la prescripción y el uso de fármacos en estudiantes de la Facultad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022.

Palabras claves Fármacos, Prescripción

ABSATRACT

This research is specified as an objective, to determine the use of drugs used by students of Stomatology of the Private University of Huancayo Franklin Roosevelt-2022. This study has a quantitative approach. The sample consisted of 106 students from the 4th, 8th, 9th and 10th cycle of Stomatology of the Private University of Huancayo Franklin Roosevelt-2022, selected by simple random probability sampling. The survey technique was used in data collection and the online virtual questionnaire was carried out as an instrument. Data analysis was carried out using descriptive statistics. Whose results showed that the relationship between the level of knowledge and the appropriate use of drugs, finding that of the total respondents 8.5% presented level of knowledge and use of drugs bad; 34% level of knowledge and use of drugs good; while with regular level of knowledge, 26.4% presented a misuse of drugs and 31.1% use them well. Pearson's chi-square test shows that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge and the use of drugs when obtaining a value of $p = 0.000$. between the prescription and use of drugs in students of the Faculty of Stomatology of the Private University of Huancayo Franklin Roosevelt-2022.

Keywords Drugs, Prescription

1 INTRODUCCIÓN

La prescripción de fármacos es un documento legal y es el acto más frecuente, utilizada por todos los médicos del mundo, además es un proceso que se encuentra basado en la información científica según la eficacia en los tratamientos de las afecciones del complejo buco facial, dentro de este desafío en las infecciones odontogénicas los antimicrobianos son los más prescritos por el odontólogo, esta tiene la finalidad de ayudar a restaurar la salud perdida. Para poder contribuir a esa salud perdida, el medico debe indicar el medicamento adecuado para dicha enfermedad teniendo en cuenta la dosis, vía de administración e intervalos de tiempo correctos (1).

El Ministerio de Salud explica que una prescripción médica, resulta de un diagnóstico y una decisión terapéutica de cada profesional, quien a base de sus conocimientos adquiridos indicará el uso de medicamento aprobado mediante receta médica. Los antibióticos han contribuido significativamente en los últimos 30 años a la esperanza de vida reduciendo radicalmente la morbilidad y mortalidad por patógenos bacterianos (2).

Los profesionales de la salud también pueden contribuir en la aparición de resistencias bacterianas al prescribir antibióticos sin una indicación precisa y adecuada, la aparición de bacterias que son resistentes al antibiótico obliga a tomar conciencia a prescribir antibióticos solo para los casos justificados de infección severa (3).

En el Perú, los cursos de odontología se toman en los primeros semestres donde la enseñanza de la farmacocinética y farmacodinámica son necesarios para comprender la farmacoterapia (4). El odontólogo diariamente enfrenta casos de infecciones, dolor e inflamaciones debiendo solucionar los problemas que afectan la cavidad bucal del paciente, el buen conocimiento sobre fármacos e interacciones del mismo por el profesional de la salud, ayuda a evitar alguna interacción adversa del fármaco. La absorción distribución o expresión del fármaco se basa bajo el conocimiento de la farmacocinética el cual estudia la evolución de un medicamento en el organismo en función de tiempo y de la dosis siendo desde el punto de vista dinámico y cuantitativo (5).

1.1 La exodoncia

La exodoncia tiene la finalidad de conseguir luxar y separar la pieza dental dilatando y desgarrando el periodonto totalmente. La extracción atraumática de una pieza dental es un procedimiento que requiere delicadeza, conocimientos y destreza por parte del cirujano. Teniendo como el principal objetivo el profesional el evitar en lo más mínimo la sintomatología que pueda presentarse después de una extracción,

teniendo en cuenta que a este procedimiento le precede un proceso de inflamación ante el trauma quirúrgico (6).

Dentro del procedimiento quirúrgico de una exodoncia, se extraen las piezas dentales de sus alveolos evitando dentro del procedimiento el menor trauma y/o complicación.

Casos que requieran exodoncias simples, tenemos:

- **Por caries**, Es el motivo más frecuente y aceptado para la extracción de una pieza dental, el cual la rehabilitación de la pieza dental no pueda restaurarse por la extensión de la carie que podría involucrar hasta la raíz del diente.
- **Por trauma**, Es una característica poco frecuente, ya que la pieza dental no puede restaurarse mediante técnicas que la puedan conservar, por tanto, se convertiría en la extracción obligatoria de la corona y la raíz en algo fácil, difícil o complejo.
- **Periodontal**, Los pacientes con presencia de una enfermedad periodontal, puede presentar pérdida de tejido óseo lo que influye en una movilidad leve, severa o crónica de la pieza dentaria, la lesión severa y crónica hace que la pérdida de la pieza dentaria sea irreversible.
- **Por recomendación del endodoncista**, Este se presenta ante un tratamiento endodóntico tortuoso, calcificado e intratable, mediante las técnicas convencionales en endodoncia.
- **Por recomendación del Ortodoncista**, Ante una insuficiente longitud de la arcada y/o por apiñamiento dental.
- **Por posición Anómala de los dientes**, Se procede ante la presencia de dientes que erupcionaron fuera de su lugar de origen y que la Ortodoncia no pueda solucionar.
- **Retenciones Dentarias**, Si el diente en erupción se encuentra parcialmente y/o retenido ya que no erupciona por deficiencia de espacio o por encontrarse de manera horizontal dentro del tejido óseo.
- **Dientes Supernumerarios**, Este tipo de anomalía puede interferir en la erupción de un sucesor permanente provocando una reabsorción y/o desplazamiento.
- **Dientes con Lesiones Patológicas**, Este puede verse implicado la pieza dental con quistes odontogénicos.
- **Radioterapia**, Se da en pacientes que reciben tratamientos contra el cáncer oral o de cabeza y cuello, se deberá tener muy en cuenta la extracción de dientes que se encuentren comprometidos.

- **Dientes Implicados en Fracturas de los Maxilares**, Esto se presenta en pacientes que sufren alguna fractura del maxilar, mandíbula o apófisis alveolar, cuando se encuentre lesionado, infectado, luxado o dificulte la reducción adecuada de la fractura (7)

El uso de nuevos sistemas o técnicas en la extracción de una pieza dental, se requiere que el profesional debe tener la capacitación necesaria en el uso adecuado de este dispositivo benex, donde la extracción se hace de forma vertical con el apoyo en la cara oclusal de piezas adyacentes, este sistema aporta una extracción del diente de manera mínimamente invasiva, causando una innecesaria expansión del alveolo, preservando el hueso así como el tejido blando y disminuyendo el dolor post extracción (8).

1.2 La inflamación

Etimológicamente proviene del latín (*inflammatione*) que quiere decir incendio o encender fuego, en la literatura médica se utiliza para describir un órgano abultado con aumento de calor local, que se compara con el exceso de combustión interna, a lo que Aulo Cornelio Celso describió por primera vez los signos cardinales de la inflamación: Rubor, Calor, Tumor y Dolor. Mientras que John Hunter, cirujano escocés en 1793, dijo que la inflamación no es una enfermedad, sino una respuesta inespecífica que tiene un efecto saludable en el huésped; De no ser por este proceso inflamatorio las infecciones no podrían ser controladas y los órganos lesionados no recuperarían su funcionalidad. La inflamación es la reacción de defensa que tiene las células que destruye el agente patógeno y repara el tejido con el fin de restaurar la funcionalidad del órgano afectado, no constituyendo a una complicación (11).

1.3 El dolor

La Real Academia de la Lengua Española define el dolor del latín (*dolor-oris*), como sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior y desde la perspectiva fisiopatológica se presenta como una sensación desagradable y alarmante asociada a un daño real o potencial. Este proceso de dolor es tan complejo que ante un estímulo igual o similar entre dos personas ellas lo sentirán en forma desigual. Ante ello el dolor es tan complejo que dificulta su definición y medición, teniendo distintas escalas que se usan para tratar el dolor (Andersen, Test de Latineen, Escala numérica de Downie) entre otros, en todas estas medidas se trata de llegar a una medición general o global, lo que conlleva a una alta carga subjetiva que junto a la experiencia física, psicológica y social la persona que sufre de dolor presenta una sensación que es única y personal lo que hace difícil de estandarizarla (12).

El dolor a nivel dental es una desagradable experiencia sensorial y emocional asociada con daño tisular o potencial, provocando una variedad de mediadores inflamatorios que se liberan en los tejidos desde diferentes células inmunitarias por trauma, infección y/o reacciones alérgicas (13).

1.4 La Farmacología

La farmacología es la ciencia que se ocupa del estudio de los medicamentos. Un fármaco es una sustancia química que interactúa con un sistema biológico modificando su comportamiento, este cambio puede ser beneficioso o desfavorable para la materia viva a través de procesos químicos, especialmente cuando se unen a moléculas organizadoras que activan o inhiben los procesos naturales del cuerpo. El objetivo principal de la farmacología es proporcionar datos científicos que permitan seleccionar, entre las diversas opciones disponibles, la terapia farmacológica que ha demostrado ser eficaz y segura, en función de cada paciente teniendo en cuenta los principios farmacológicos (14).

1.5 La farmacocinética

La farmacocinética es la parte de la farmacología que estudia el desarrollo de fármacos en un organismo en función del tiempo y dosis, es decir, se ocupa de las perspectivas farmacocinética y cuantitativa. Esto se resume en las siglas (LADME): Liberación del fármaco de la forma de dosificación en que se utiliza, absorción, distribución, metabolismo o biotransformación, y excreción o eliminación del fármaco. La importancia de la farmacocinética es considerar el margen de seguridad de los fármacos y los factores que puedan alterarlos según su efecto terapéutico, fisiológicos o patológicos (14).

1.6 La farmacodinamia

La farmacodinamia estudia el mecanismo de acción de los fármacos y su efecto en el organismo. Esta es una de las áreas más importantes de la farmacología tanto para los médicos viene a ser el conocimiento del mecanismo de acción del fármaco siendo la base para el uso racional y seguro del fármaco, así como a los investigadores es un desafío continuo el comprender los mecanismos bioquímicos y fisiológicos en los diferentes niveles estructurales de los organismos, el conocimiento de la farmacodinamia proporciona la base para el manejo racional de medicamentos y el diseño de nuevos y mejores agentes terapéuticos(14).

Los fármacos más utilizados son:

1.7 Antiinflamatorios No Esteroideos (AINES)

Los Antiinflamatorios No Esteroideos (NSAID, nonsteroidal anti-inflammatory drugs), constituyen al grupo de fármacos de estructura química heterogénea, pero comparten acciones terapéuticas y efectos colaterales, en tres tipos de acción: analgésica, antitérmica y antiinflamatoria siendo su eficacia diferente entre sí. A través de la supresión de la síntesis de prostaglandinas proinflamatorias que se sintetizan por la vía de la ciclooxigenasa 2 (COX2) y por inhibición de las prostaglandinas derivadas de la ciclooxigenasa 1 (COX1) siendo la responsable de efectos adversos gastrointestinales y renales debido a su consumo (15).

1.8 Antiinflamatorios Esteroideos Corticoides y Glucocorticoides

Los corticosteroides (CS) se utilizan para diversos propósitos, principalmente como terapia alternativa en pacientes con insuficiencia suprarrenal en terapia inmunosupresora y como terapia antiinflamatoria. Los corticosteroides naturales, que son producidos por las glándulas suprarrenales, tienen la actividad predominante de los derivados que se sintetizan a partir del cortisol el cual tiene una duración de acción más prolongada a la actividad antiinflamatoria y la actividad de los mineralocorticoides es menor que la del compuesto original (cortisol), estas son utilizadas principalmente para la cicatrización gracias a sus propiedades antiinflamatorias y fármacos inmunosupresores. Otras características son a menudo responsables de sus eventos, sus efectos antiinflamatorios también se dan en todas las fases del proceso inflamatorio de los tejidos disminuyendo la vasodilatación y la permeabilidad vasos sanguíneos, lo que hace más lento su capacidad química (16).

1.9 Analgésicos Opioides

Es un grupo de fármaco que se caracterizan por ser de gran potencia analgésica, su acción está basada en la unión de receptores del sistema nervioso central SNC el cual modula el sentido inhibitorio de la nocicepción, disminuyendo, la respuesta automática del dolor evitando el sufrimiento y la sensación de angustia, utilizándose en su mayoría de los casos cuando el dolor es de moderado a grave (15).

1.10 Antibióticos

Se denomina a cualquier sustancia química producida por microorganismos la que se utiliza para eliminar y/o inhibir el crecimiento de otros microorganismos infecciosos, los cuales se clasifican por su estructura química, por su espectro de acción, por su efecto antimicrobiano y por su mecanismo de acción.

Es un fármaco de gran valor en el manejo de infecciones odontológicas, por lo que gran parte de ellas proviene de la flora bacteriana oral, su uso juicioso acorta periodos de infección minimizando los riesgos, así como la extensión de la infección a otras áreas adyacentes o compromisos sistémicos. Por lo tanto, actualmente se acepta que la antibioticoterapia, en odontología, es una conducta importante solamente cuando el paciente presenta indicios de alguna alteración. (8).

Marco teórico Nacional

Ocaña Zurita JC. El estudio de los Protocolos farmacológicos en cirugía oral, manejados por los odontólogos del cercado de Piura, muestra que los odontólogos del cercado de Piura no muestran un nivel

regular sobre el cumplimiento en la prescripción de fármacos, mientras que los odontólogos que han terminado hace 5 años de una Universidad particular o nacional; nos presentan un deficiente cumplimiento en la prescripción de fármacos a sus pacientes (17).

Colque Yanapa N. su estudio sobre el Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, dio como resultado que los estudiantes de los estudiantes del séptimo ciclo en un 60.87% presenta un nivel muy bajo sobre el conocimiento en prescripción de antibióticos, en comparación de los estudiantes que están terminando el pregrado presentan el 37.93% mostrando un nivel más elevado sobre el conocimiento a la hora de prescribir los antibióticos (18).

En Flores Garcia L, Flores Menendez LS. Su estudio dio como resultado que el Nivel de conocimiento de prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de San Juan de Lurigancho presenta un nivel medio, a lo que recomienda realizar capacitaciones o cursos de actualización a los odontólogos de la zona y también recomienda a las universidades mejorar su exigencia académica en la preparación de estudiantes de pregrado en el curso de farmacología (19).

Urviola EL et al. Nos muestra en su estudio sobre Prescripción aplicada al manejo del dolor en odontología y uso adecuado del medicamento que los Aines, el fármaco más utilizado en periodos cortos, los opioides para dolores de moderados a severos teniendo en cuenta que algunos casos necesitan recetarios especiales, los corticoides por tener un uso limitado en la odontología debiéndose de prescribir en una sola dosis. Todo esto se debe definir como el “arte y ciencia con un solo fin y bienestar del paciente” pero con un firme conocimiento de los fármacos (20).

Vinueza GGC. Nos muestra en su estudio sobre “Prioridad de la prescripción de antibióticos en las clínicas de la facultad de odontología de la udla en el período enero a diciembre del 2016” que el antibiótico es una de las herramientas más eficaces para tratar y manejar las infecciones que se presentan en la práctica odontológica según las historias y récords se pudo evaluar la efectividad y la ineficacia del fármaco en los casos que fueron prescritos, ubicando a la amoxicilina como la más usada con un 58% en cirugías, con 42% en endodoncia, con 67% en periodoncia y un 100% en odontopediatría. Dentro de todo este contexto de vio que el 93.65% de las prescripciones fueron correctas por los estudiantes bajo la tutoría del docente, mientras que el 6,35% lo prescribió erróneamente (21).

Marco teórico internacional

Karaben VE, Rea AE, Ramirez LI. Este estudio sobre “Prescripciones de antibióticos para patologías bucodentales”, los odontólogos en argentina de un instituto de servicio social en un año presente como

resultado que la azitromicina fue el antibiótico más usado, dejando en segundo lugar a la amoxicilina + ácido clavulánico por lo que llegan a la conclusión que deben tomar conciencia sobre la importancia de la prescripción para buscar un tratamiento exitoso minimizando sus efectos con alguna resistencia bacteriana que pueda aparecer (22).

González-Martínez et al. Este estudio nos muestra sobre “Prescripción antibiótica en el tratamiento de la infección odontogénica por los profesionales de la salud: Un factor a consensuar”, sobre la gran discrepancia acerca de los criterios al momento de ver un tratamiento de infección odontogénica, lo cual implica que la información relevante que el clínico debería tener en cuenta y puede omitirla a la hora de decidir el antibiótico que va a prescribir (23).

2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los fármacos que prescriben los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022?

2.1 Justificación Teórica

Este tema es relevante ya que se pretende medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt sobre fármacos al momento de su prescripción ante el paciente.

2.2 Justificación Metodológica

Este trabajo de investigación se abordará de una manera positiva usando un instrumento (Cuestionario virtual) ya validado, permitiendo que más adelante pueda ser usado por otras investigaciones que deseen usar las mismas variables de estudio y ayuda a otras investigaciones similares, asimismo se pretende brindar un buen aporte sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes en la prescripción de fármacos para poner más énfasis en el estudio de los mismos y cuando terminen la carrera universitaria puedan desarrollarse con éxito en su carrera profesional.

2.3 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento de los fármacos que prescriben los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

2.4 Objetivo Especifico

Evaluar el uso de fármacos que prescriben los estudiantes por semestre académico de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022 según ciclo.

3 MÉTODO

3.1 Tipo y diseño de investigación

El diseño de investigación se ha realizado mediante el método Hernández Sampieri 6ta edición el cual será descriptivo, de corte transversal, análisis de datos, observacional y con enfoque cuantitativo el cual permite medir y procesar la información.

Operacionalización de variables:

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE VALORACION	PUNTAJE
Conocimiento de fármacos	Cualitativo	Cuestionario	Ordinal	Bueno 11 - 16 Regular 06 - 10 Malo 01- 05
Uso de Fármacos	Cualitativo	Cuestionario	Nominal	Si usa No usa
Ciclo	Cualitativo	Cuestionario		4to. 8vo. 9no. y 10 mo.

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo General	Hipótesis General	Variable
¿Cuáles son los fármacos que prescriben los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022?	Determinar el nivel de conocimiento por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022	No existe un buen conocimiento en la prescripción de fármacos de los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022	Variable 1 No sabe de fármacos, entonces no prescribe
	<u>Objetivo Especifico</u> Evaluar el uso de fármacos que prescriben los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022	<u>Hipótesis específico</u> -Si existe el buen uso de fármacos por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022 -No existe el buen uso de fármacos por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022	Variable 2 Si sabe de fármacos entonces prescribe Variable 3 Semestre académico

3.2 Población muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

Estará constituida por el total de estudiantes del 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo de La Escuela de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

Ciclos académicos	Total de los estudiantes	Muestra
4to	46	40
8vo	34	31
9no	26	20
10mo	16	15
Total	122	106

Fuente: nómina de estudiantes ciclo 2022-II

3.3 Muestra

La muestra fue determinada mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, a partir de la nómina completa de estudiantes de estomatología de 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022, haciendo uso de la fórmula cuando se conoce el tamaño de la población mediante los siguientes parámetros:

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	39,334 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	52,981	2	,000
Asociación lineal por lineal	38,820	1	,000
N de casos válidos	106		

a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5.

El recuento mínimo esperado es 3.14.

. Por lo tanto, la expresión de cálculo es:

$$\chi^2 = \sum \frac{(f_{oi} - f_{ei})^2}{f_{ei}}$$

3.4 Tamaño del muestreo

Se considerará a los estudiantes matriculados del 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

CICLOS	Nro. DE ESTUDIANTES SEGÚN POBLACION	PORCENTAJES	Nro. DE ESTUDIANTES SEGÚN MUESTRA	PORCENTAJE
4to	46	37.70	40	38.31
8vo	34	27.86	31	28.98
9no	26	21.32	20	18.70
10mo	16	13.12	15	14.01
Total	122	100.00 %	106	100.00%

Fuente: nómina de estudiantes ciclo 2022-II

La muestra está conformada por 106 estudiantes Estudiantes de Estomatología del 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022

Criterios de inclusión

- ✓ Estudiantes de Estomatología del 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo.
- ✓ Estudiantes matriculados en Estomatología.
- ✓ Estudiantes que están de acuerdo con firmar el consentimiento informado.

3.5 Criterios de exclusión

- ✓ Los estudiantes no matriculados del 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo.
- ✓ Los estudiantes que no estén dentro del rango del 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo.
- ✓ Los estudiantes que no deseen firmar el consentimiento informado.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad

Se utilizará el cuestionario del estudiante Jaramillo B. Manejo de la Antibioticoterapia en las infecciones de la cavidad bucal en estudiantes de la Universidad de Guayaquil [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Facultad piloto de Odontología, 2019, siendo adaptado por el Bachiller Carlos Manuel Cornejo Díaz.

Procedimiento

Una vez que se aprueba el proyecto por parte de los responsables de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, seguidamente se determinara la validez y confiabilidad del instrumento.

De forma casi inmediata se procedió a la aplicación del instrumento. El llenado del cuestionario se realizará de forma virtual. Este proceso se hará entrega del formulario virtual, a los señores delegados de cada ciclo dentro de los horarios de clases de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022 en coordinación con el docente a cargo de la clase.

Este procedimiento constara de las siguientes actividades:

- ✓ Se solicitará a la secretaria del coordinador de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” la cantidad de alumnos matriculados del 4to. - 8vo. - 9no. y 10mo ciclo 2022, para realizar el presente estudio:
 - ✓ Se dará una charla sobre las instrucciones del llenado del cuestionario virtual.
 - ✓ Los datos que se recolecten serán almacenados, manteniendo la confidencia respectiva de los estudiantes participantes.

3.6 Hipótesis general de la investigación:

No existe un buen nivel de conocimientos en la prescripción de fármacos por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

Se declara como hipótesis específica

Si existe el buen uso de fármacos por los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

No existe el buen uso de fármacos por los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

. Aspectos éticos

Este proceso de investigación busca cumplir con los lineamientos que solicita el Comité de ética de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, de tal forma que los datos que se recolecten serán tomados estrictamente con fines académicos

4 PRESUPUESTO

RECURSOS	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO S/.	TOTAL S/.
Disponibles	Personal	Apoyo Asesor externo	1	500.00	500.00
		Derecho de Asesor	1	600.00	600.00
	Local	Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt	1		
		Pago del Estadista	1	300.00	300.00
		Pago de inscripción de tesis	1	220.00	220.00
	Servicios	Derecho de Sustentación	1	2850.00	2850.00
		Impresiones	varios	80.00	80.00
		Corrección de la tesis		100.00	100.00
		Pago de medios informáticos		450.00	450.00
		Pasajes/Asignaciones		180.00	180.00
		Imprevistos		300.00	300.00
	TOTAL PRESUPUESTO				

Método de análisis de datos

Una vez ejecutada la recopilación de datos con los instrumentos establecidos, se desarrolló el procesamiento de datos con el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 25 en español con el software Windows 10, utilizando estadística descriptiva de tablas de frecuencia, porcentaje, y gráficos para la representación visual de los resultados obtenidos.

5 RESULTADOS

A continuación, se reflejan y analizan los resultados obtenidos en la presente investigación siguiendo los objetivos propuestos. Se comienza presentando los resultados descriptivos del estudio, respecto a determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt– 2022.

OG: Determinar el nivel de conocimiento por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

Tabla 1. Nivel de conocimiento de fármacos, por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

	Nivel de Conocimiento	
	n	%
Malo	9	8.5
Regular	61	57.5
Bueno	36	34.0
Total	106	100.0

Interpretación:

En la tabla y gráfico 1 se aprecia el nivel de conocimiento en uso de fármacos de los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022, en donde el 8.5% presentó nivel malo, 57.5% regular y 34% bueno. Se acepta la hipótesis planteada ya que no existe un nivel de conocimiento bueno; sino que fue regular.

Gráfico 1. Nivel de conocimiento de fármacos, por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.



Fuente. Datos de la tabla 1

OE: Evaluar el uso de fármacos que prescriben los estudiantes por semestre académico de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022.

Tabla 2. Uso de fármacos que prescriben los estudiantes por semestre académico de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022

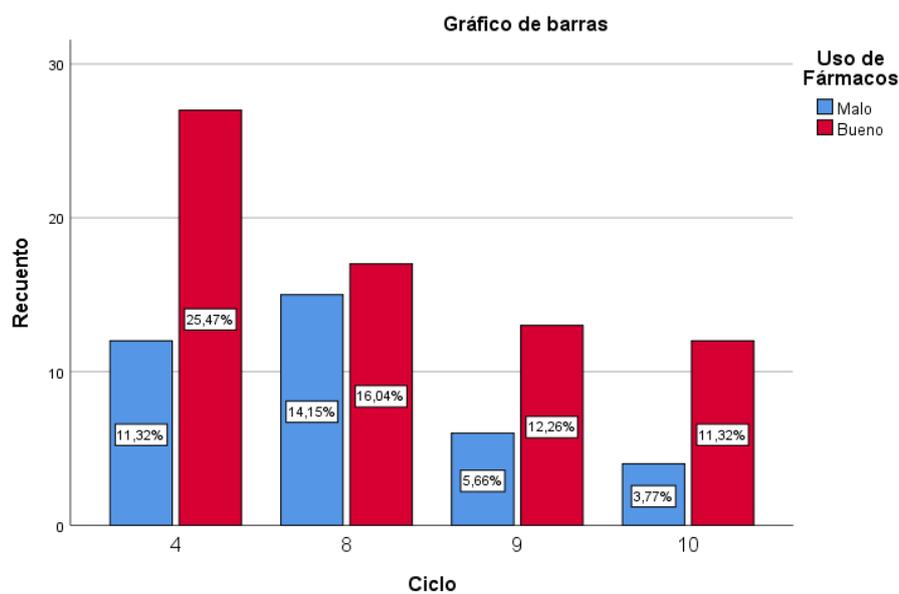
Ciclo	Uso de Fármacos						P*
	Malo		Bueno		Total		
	n	%	n	%	N	%	
4to Ciclo	12	11.3	27	25.5	39	36.8	0.377
8vo Ciclo	15	14.2	17	16.0	32	30.2	
9no Ciclo	6	5.7	13	12.3	19	17.9	
10mo Ciclo	4	3.8	12	11.3	16	15.1	
Total	37	34.9	69	65.1	106	100.0	

*Prueba de chi cuadrado de Pearson

Interpretación:

En la tabla y gráfico 2 se aprecia el uso de fármacos que prescriben los estudiantes por semestre académico de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, en donde se encuentra que el 36.8% de los participantes eran de 4to ciclo, 30.2% de 8vo, 17.9% de 9no y 15.1% de 10mo ciclo. Se encontró que el 34.9% del total de encuestado tienen un mal uso de los fármacos, y el 65.1% presentan un buen uso de ellos. No se encontró relación estadísticamente significativa entre el uso de fármacos y el ciclo académico que cursan al obtener un valor de $p=0.377$, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Gráfico 2. Uso de fármacos que prescriben los estudiantes por semestre académico de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt



Fuente. Datos de la tabla 2

Relación entre el nivel de conocimiento y el uso apropiado de los fármacos

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y el uso apropiado de los fármacos

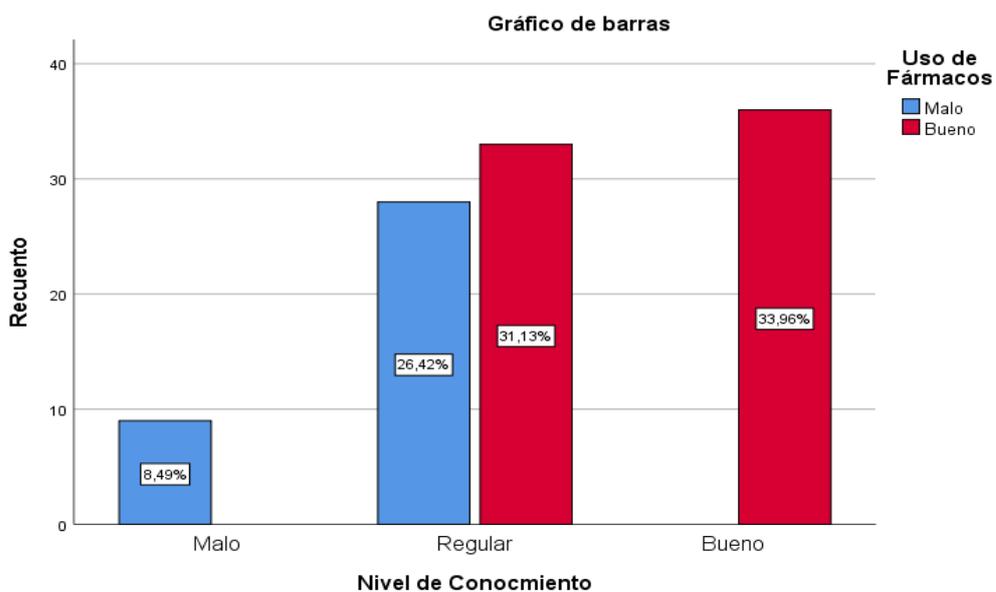
Uso de Fármacos							
Nivel de Conocimientos	Malo		Bueno		Total		P*
	n	%	n	%	N	%	
Malo	9	8.5	0	0.0	9	8.5	
Regular	28	26.4	33	31.1	61	57.5	0.000
Bueno	0	0.0	36	34.0	36	34.0	
Total	37	34.9	69	65.1	106	100.0	

*Prueba de chi cuadrado de Pearson

Interpretación:

En la tabla y gráfico3 se observa la relación entre el nivel de conocimiento y el uso apropiado de los fármacos, encontrando que el 8.5% presentó nivel de conocimiento y uso de fármacos malo; el 34% nivel de conocimiento y uso de fármacos bueno; mientras que con nivel de conocimiento regular el 26.4% presentó un mal uso de los fármacos y el 31.1% los usaban bien. A la prueba de chi cuadrado de Pearson se observa que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los fármacos al obtener un valor de $p=0.000$.

Gráfico 3. Relación entre el nivel de conocimiento y el uso apropiado de los fármacos



Fuente. Datos de la tabla 2

6 DISCUSIÓN

Se considera pertinente para una mejor comprensión en los estudiantes para el manejo de fármacos a la hora de prescribir, sobre el tipo de bacterias y/o inflamación que pueda presentar el paciente en la atención. Se realizó el estudio de tipo no experimental, cuya muestra estuvo conformada por 106 estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022. De acuerdo con los resultados obtenidos, se ha determinado que los estudiantes en su mayoría tienen regular nivel de conocimiento (57.5 %) en la prescripción de fármacos. Sin embargo, también tenemos un resultado que el nivel de conocimiento en los estudiantes mejora significativamente a medida que van avanzando los semestres, teniendo en cuenta que en el cuarto semestre el 11.3% se encuentra con nivel de conocimiento bajo, mientras que en el décimo semestre tenemos un 3.8 % de nivel bajo, esto demuestra que la mayoría de los estudiantes adquieren sus conocimientos sobre la prescripción de fármacos durante su formación clínica.

Respecto al objetivo general de la investigación dirigido a Determinar el nivel de conocimiento por los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022 en donde el 8.5% presentó nivel malo, 57.5% regular y 34% bueno. Se acepta la hipótesis planteada ya que no existe un nivel de conocimiento bueno; sino que fue regular.

En torno a ello, hallazgos similares fueron encontrados por Colque Yanapa (2018) (18) donde se exponen los resultados del nivel de conocimiento según los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de la Clínica Odontológica de la UNA-Puno, se tiene que la mayoría se encuentra con nivel bajo con 57 estudiantes (50.89%), mientras que con el nivel regular se encuentran 42 estudiantes (37.50%), y con nivel alto 13 estudiantes (11.61%).

Respecto al objetivo específico 1 de, Evaluar el uso de fármacos que prescriben los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022, el uso de fármacos que prescriben los estudiantes por semestre académico en donde se encuentra que el 36.8% de los participantes eran de 4to ciclo, 30.2% de 8vo, 17.9% de 9no y 15.1% de 10mo ciclo. Se encontró que el 34.9% del total de encuestado tienen un mal uso de los fármacos, y el 65.1% presentan un buen uso de ellos. No se encontró relación estadísticamente significativa entre el uso de fármacos y el ciclo académico que cursan al obtener un valor de $p=0.377$, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Datos semejantes se hallaron en Flores Garcia (2021) (19) donde se describe que de los tres grupos etarios presentan un nivel de conocimiento medio, siendo 23,9% para los jóvenes; 46,8% adultos y 1,8% adultos

mayores; se obtuvo el p-valor: 0.93 mediante la Prueba de Chi Cuadrado de Pearson concluyendo que no existe relación estadísticamente entre el nivel de conocimiento y grupo etario en la prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas.

Respecto al objetivo específico 2 Evaluar el uso de fármacos que prescriben los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022 en donde se encuentra que el 36.8% de los participantes eran de 4to ciclo, 30.2% de 8vo, 17.9% de 9no y 15.1% de 10mo ciclo. Se encontró que el 34.9% del total de encuestado tienen un mal uso de los fármacos, y el 65.1% presentan un buen uso de ellos. No se encontró relación estadísticamente significativa entre el uso de fármacos y el ciclo académico que cursan al obtener un valor de $p=0.377$, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Se hallaron datos semejantes en Colque Yanapa (2018) (18) donde exponen los resultados del nivel de conocimiento según los aspectos generales para prescribir los antibióticos en los estudiantes de la Clínica Odontológica de la UNA-Puno, se tiene que la mayoría se encuentra con nivel bajo con 57 estudiantes (50.89%), mientras que con el nivel regular se encuentran 42 estudiantes (37.50%), y con nivel alto 13 estudiantes (11.61%).

7 CONCLUSIONES

- 1) El nivel de conocimiento en uso de fármacos de los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022, se encontró que el 8.5% presentó nivel malo, 57.5% regular y 34% bueno.
- 2) El uso de fármacos que prescriben los estudiantes por semestre académico de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, en donde se encuentra que el 11.3% de los participantes eran de 4to ciclo, 14.2% del 8vo, 5.7% del 9no y 3.8% del 10mo ciclo. Presentan un nivel malo. Mientras que el 25.5% del 4to ciclo, 16.0% del 8vo, 12.3% del 9no, y 11.3% presentan un buen nivel según semestre académico. Se encontró además que el 34.9% del total de encuestado tienen un mal uso de los fármacos, y el 65.1% presentan un buen uso de ellos.
- 3) El nivel de conocimiento y el uso apropiado de los fármacos, encontrando que el 8.5% presentó nivel de conocimiento y uso de fármacos es malo; el 34% nivel de conocimiento y uso de fármacos es bueno; mientras que con nivel de conocimiento regular el 26.4% presentó un mal uso de los fármacos y el 31.1% los usan bien.

8 RECOMENDACIONES

1. Se recomienda mejorar la calidad de enseñanza en la formación de los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, en conceptos sobre farmacología desde los primeros ciclos.
2. Incorporar talleres de formación de estudio sobre conocimiento y prescripción de fármacos sea AINES, antibióticos, corticoides u opioides.
3. Exigir a los estudiantes en la práctica clínica incorporar que fármaco a prescrito a su paciente según el tipo de tratamiento que haya realizado.

9 REFERENCIAS

1. Podio EMT, Puente R de la CG de la, Rosas CM, Núñez AIB, Coll MFP. Medicamentos prescritos en pacientes pediátricos con celulitis facial odontógena. Rev Científica Estud UNIMED [Internet]. 16 de abril de 2021 [citado 30 de mayo de 2022];3(2). Disponible en: <http://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/view/104>
2. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov Educ México DF [Internet]. agosto de 2014 [citado 17 de mayo de 2022];14(65):133-42. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Cerrón Lozano MR. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2018 [Internet]. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3130>
4. Arbildo-Vega H, Ruiz EDI. PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA POST EXODONCIA DE ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PERUANA. 2019;11:9. Disponible en: <https://doi.org/10.26495/rtzh1911.231410>
5. Padoin K, Comarella L, Solda C. Medicamentos comumente prescritos na odontologia e suas principais interações medicamentosas: revisão de literatura. J Oral Investig [Internet]. 7 de junio de 2018 [citado 17 de mayo de 2022];7(1):62-76. Disponible en: <http://seer.imed.edu.br/index.php/JOI/article/view/2014>
6. Gay-Escobeda C. Tratado de cirugía bucal. Tomo. 1:356-85. [citado 18 de mayo de 2022];2disponible en: <http://www.gayescoda.com/libros.php?id=320>
7. CIRUGIA_ORAL_Y_MAXILOFACIAL_CONTEMPORANE.pdf.
8. Makki AZ, Nassar AA, Alharbi WM, Bisharah WF, Alabdali MA, Alqurashi AM, et al. Evaluation of post-extraction healing after atraumatic axial tooth extraction using Benex system II versus conventional extraction: Randomized control trial. Saudi Dent J [Internet]. diciembre de 2021 [citado 18 de mayo de 2022];33(8):923-8. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1013905221001012>
9. González JM. problema del “molar caliente”. :6.
10. Jiménez MM. ANTIBIOTERAPIA EN ENDODONCIA: EVALUACIÓN DE LOS HáBITOS DE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA DE ESTUDIANTES DE GRADO EN ODONTOLOGÍA Y POSTGRADOS EN ENDODONCIA. :106. Disponible en <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/84029/TESIS%20MILAGROS%20MARTIN%20JIMENEZ-3.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
11. Wendie VHE. Revista de Actualización Clínica Volumen 43. 2014;6.Disponible en: http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/pdf/raci/v43/v43_a04.pdf
12. Lourdes BV, Isabel GR M^a, Rafael S del R. Percepciones sociales del dolor. CIS; 2019. 114 p. Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=F4amDwAAQBAJ&pg=PA33&hl=es&source=gbs_toc_r&cad=3#v=onepage&q&f=false

13. Borio B, Sol M. Patrón de prescripción de analgésicos para el control del dolor en endodoncia. :6.
14. Estela BS, Pamela L. Farmacología. :70.
15. Faraco MC, Hoffmann I, Guerrero E, Pérez H. Uso racional de AINEs y antimicrobianos en odontopediatría. 2015;19:11.
16. Campos LAB, Pizarro VML, Guerrero GOJ. Valoración del efecto antiinflamatorio de los glucocorticoides en pacientes sometidos a cirugía de terceros molares. RECIMUNDO Rev Científica Investig El Conoc [Internet]. 2021 [citado 4 de junio de 2022];5(1):349-60. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7941107>
17. Ocaña Zurita JC. Protocolos farmacológicos en cirugía oral, manejados por los odontólogos del cercado de Piura - 2016. Univ Nac Trujillo [Internet]. 2017 [citado 5 de junio de 2022]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12585>
18. Colque Yanapa N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, 2017. Univ Nac Altiplano [Internet]. 2 de julio de 2018 [citado 5 de junio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7368>
19. Flores Garcia LM, Flores Menendez LS. Nivel de conocimiento de prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de San Juan de Lurigancho". Lima-2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 5 de junio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74889>
20. Urviola EL, Valencia SAL, Málaga JMM. PRESCRIPCIÓN APLICADA AL MANEJO DEL DOLOR EN ODONTOLOGÍA Y USO ADECUADO DEL MEDICAMENTO. Evid En Odontol Clínica [Internet]. 27 de diciembre de 2019 [citado 8 de junio de 2022];5(1). Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/766>
21. Vinuesa GGC. PRIORIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN LAS CLÍNICAS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UDLA EN EL PERÍODO ENERO A DICIEMBRE DEL 2016. :87.
22. Karaben VE, Rea AE, Ramirez LI. Prescripciones de antibióticos para patologías bucodentales. Rev Nac Odontol [Internet]. 13 de junio de 2017 [citado 5 de junio de 2022];13(25). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/1883>
23. González-Martínez R, Cortell-Ballester I, Herráez-Vilas JM, Arnau-de-Bolós JM, Gay-Escoda C. Prescripción antibiótica en el tratamiento de la infección odontogénica por los profesionales de la salud: Un factor a consensuar. :13.
24. Kevin JVB. MANEJO DE LA ANTIBIOTICOTERAPIA EN INFECCIONES DE LA CAVIDAD ORAL. :111.

Anexos



Consentimiento Informado

ANEXO 01

El presente cuestionario es parte del trabajo de investigación: **FARMACOS QUE PRESCRIBEN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT 2022** Este presenta una serie de preguntas sobre fármacos a la hora de la prescripción del estudiante. El cual tiene como objetivo saber su conocimiento de dosis y el tipo de fármacos que prescribe en los diferentes tipos de tratamientos que realizan los estudiantes del 7mo al 10mo ciclo 2022 de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

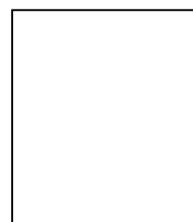
La recolección de esta encuesta será de forma anónima y de carácter estrictamente confidencial por lo que se pide su desarrollo según sus conocimientos.

Esta información será muy valiosa para mejorar la capacitación de los estudiantes de La Escuela de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en la prescripción de medicamentos a los pacientes que se atienden en la clínica.

Su participación en este estudio es muy importante, contestando cada una de las preguntas de manera sincera, la cual estaré eternamente agradecido.

Por lo antes explicado, Yocon

DNI... me comprometo a colaborar en este estudio.



Huancayo, de del 2022.

Firma del estudiante

Huella digital

10 CUESTIONARIO

Anexo 02

1	¿ CUAL ES EL DEBIDO USO DE LOS ANTIMICROBIANOS O ANTIBIOTICOS?	
	<input type="checkbox"/> A Prevenir solo la colonización bacteriana	<input type="checkbox"/> A Evitar complicaciones futuras
	<input type="checkbox"/> D Prevenir, tratar infecciones bacterianas y reducir la tasa de complicaciones post-operatoriaspost	<input type="checkbox"/> D Solo reducir la tasa de complicaciones post operatorias
2	¿ QUE AGENTE BACTERIANO SE PRESENTA FRECUENTEMENTE EN LA PULPITIS?	
	<input type="checkbox"/> A Peptostreptococcus micros, Porphyromonas	<input type="checkbox"/> C Treponema socranskii, Eubacterium
	<input type="checkbox"/> B Streptococcus mutans, Actinomyces, Prevotella	<input type="checkbox"/> D Solo reducir la tasa de complicaciones post operatorias
3	¿ QUE AGENTE BACTERIANO SE PRESENTA FRECUENTEMENTE EN LA PERIODONTITIS?	
	<input type="checkbox"/> A Bifidobacterium spp	<input type="checkbox"/> C E. corrodens
	<input type="checkbox"/> B Actinobacillus actinomycetemcomitans	<input type="checkbox"/> D P. endodontalis
4	¿ QUÉ ANTIBIÓTICOS SE DEBERÍA RECETAR A UN PACIENTE CON ABSCESO PERIAPICAL?	
	<input type="checkbox"/> A Amoxicilina + Acido Clavulanico	<input type="checkbox"/> C Eritromicina
	<input type="checkbox"/> B Claritromicina	<input type="checkbox"/> D Doxiciclina
5	¿ QUÉ ANTIBIÓTICOS SE DEBERÍA RECETAR A UN PACIENTE CON PERIODONTITIS CRÓNICA	
	<input type="checkbox"/> A Amoxicilina + Acido Clavulanico y/o Metrodinazol	<input type="checkbox"/> C Azotromicina y/o Amoxicilina +Acido Clavulanico
	<input type="checkbox"/> B Amoxicilina + Acido Clavulanico	<input type="checkbox"/> D Doxiciclina y/o Minociclina
6	¿ QUÉ ANTIBIÓTICOS SE DEBERÍA RECETAR A UN PACIENTE CON PERIODONTITIS AGRESIVA	
	<input type="checkbox"/> A Eritromicina	<input type="checkbox"/> C Doxiciclina y/o Minociclina
	<input type="checkbox"/> B Amoxicilina y/o Metronidazol	<input type="checkbox"/> D Claritromicina
7	¿ QUÉ ANTIBIÓTICOS SE DEBERÍA RECETAR A UN PACIENTE CON GINGIVITIS ULCERATIVA NECROTIZANTE	
	<input type="checkbox"/> A Amoxicilina + Acido Clavulanico y/o Metrodinazol	<input type="checkbox"/> C Eritromicina
	<input type="checkbox"/> B Amoxicilina + Acido Clavulanico y/o Azitromizina	<input type="checkbox"/> D Penicilina
8	¿ QUÉ ANTIBIÓTICOS SE PUEDEN RECETAR A UN PACIENTE CON PULPITIS IRREVERSIBLE	
	<input type="checkbox"/> A Amoxicilina + Acido Clavulanico y/o Metrodinazol	<input type="checkbox"/> C Amoxicilina + Acido Clavulanico y/o Clindamicina
	<input type="checkbox"/> B Amoxicilina + Acido Clavulanico y/o Azitromicina	<input type="checkbox"/> D Eritromicina

9	¿ CUÁL ES LA DOSIS RECOMENDADA DE AMOXICILINA		
	A 500mg/ 8 horas ó 1000mg/ 12horas	C 500mg/ 4 horas ó 1000mg/ 6 horas	
	B 600mg/ 4 horas ó 1000mg/ 6 horas	D 200mg/ 8 horas ó 500mg/ 65 horas	
10	¿ CUÁL ES LA DOSIS RECOMENDADA DE CLINDAMICINA		
	A 600mg/ 4 horas ó 1000mg/ 6 horas	C 300mg/ 8 horas ó 600mg/ 12 horas	
	B 1000mg/ 8 horas	D 500mg/ 4 horas	
11	¿ CUÁL ES LA DOSIS RECOMENDADA DE ERITROMICINA		
	A 200mg/ 4 horas	C 250mg/ 12 horas	
	B 500mg/ 12 horas	D 500mg/ 8 horas	
12	¿ CUÁL ES LA DOSIS RECOMENDADA DE LA AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO		
	A 875mg + 125mcada 8 horas	C 500mg + 200mg cada 12 horas	
	B 500mg + 125mg cada 8 horas	D 250mg + 125mg cada 6 horas	
13	¿ CUÁL ES LA DOSIS RECOMENDADA DE DOXICICLINA		
	A 200mg/ 4 horas	C 1000mg/ 8 horas	
	B 100mg/ 12 horas	D 1000mg/ 12 horas	
14	¿ CUÁL ES LA DOSIS RECOMENDADA DE TETRACICLINA		
	A 500mg/ 12 horas	C 500mg/ 6 horas	
	B 800mg/ 12 horas	D 100mg/4 horas	
15	¿ CUÁL ES LA DOSIS RECOMENDADA DE CIPROFLOXACINO		
	A 500mg/ 24 horas	C 550mg/ 6 horas	
	B 500mg/ 12 horas	D 200mg/ 4 horas	
16	¿ MARQUE SI PRESCRIBE ALGUNA COMBINACIÓN DE 2 FÁRMACOS DE MAYOR FRECUENCIA A SU PACIENTE		
	A Diclofenaco sodico 500mg / Primidolmesilato 4 mg	C Paracetamol 325mg / Tramadol 37.5mg	
	B Clonixinato de lisina 125mg / Ciclobenzapina 5 mg	D Diclofenaco Sodico 500mg / Dexametazona 4mg	